

Anmeldung
21. DGVT-Praxistage KiJu
05.-06. November 2022 in Köln



Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung per Post, Scan to Mail oder Fax zu.

Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT) e. V.
Fort- und Weiterbildung
Postfach 13 43
72003 Tübingen
E-Mail: fortbildung@dgvt.de
Fax: 07071 94 34 35

Kursnr.: 63068

- männlich weiblich divers keine Angabe
 privat geschäftlich

Vor- und Nachname: _____

Firma/Institution: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail (WICHTIG): _____

Qualifikation: _____

Arbeits- u. Berufsfeld: _____

Approbation: PP KJP Ärzt*in keine

DGVT-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.: _____ Nein, ggf. Partnerrn.: _____
relevant für SEPA-Lastschrift

Wir versichern, dass die Datenschutzbestimmungen des Bundes eingehalten werden. Ihre Angaben werden nur zum Zwecke der Organisation und Planung des Weiterbildungsangebotes erfasst und verwendet.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Ich ermächtige die DGVT Fort- und Weiterbildung Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGVT Fort- und Weiterbildung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE2522200000243668

Mandatsreferenz: Mitglieds-/Partnerrn.

Kontoinhaber*in _____

BIC _____

IBAN _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an:

Bitte geben Sie für jede Veranstaltung jeweils eine erste und eine zweite Priorität an. Sollte die Teilnahme an Ihrer Veranstaltung erster Priorität nicht möglich sein, weil diese nicht zustande kommt oder ausgebucht ist, gilt Ihre Anmeldung für das mit zweiter Priorität genannte Angebot. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

Samstag, 05.11.2022, 13:00 – 17:00 Uhr (5 UE)

Workshopnr.	Titel oder Referent*in
1. Präferenz	
2. Präferenz	

Sonntag, 06.11.2022, 09:00 – 16:30 Uhr (8 UE)

Workshopnr.	Titel oder Referent*in
1. Präferenz	
2. Präferenz	

- Ich nehmen am Eröffnungsvortrag (gebührenfrei) teil.
- Ich nehmen am Treffen der DGVT-Fachgruppe Kinder und Jugendliche (gebührenfrei) teil.
- Die Praxistage sind verpflichtender Bestandteil meiner Psychotherapieausbildung.
Ich bin im regionalen ABZ: _____ Lehrgang: _____

Teilnahmevoraussetzungen und Rücktrittsbedingungen

Die Registrierung der Anmeldung ist abhängig von der Einzugsermächtigung. Der Rücktritt ist bis spätestens vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25 € möglich; bei späterem Rücktritt wird die gesamte Gebühr erhoben, sofern Sie uns keine/n Ersatzteilnehmer*in mitteilen. Sollte eine von Ihnen gewählte Veranstaltung nicht zustande kommen, werden dafür keine Gebühren erhoben.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Deutschen Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT) e. V. – Fort- und Weiterbildung.

- Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.**

Ort

Datum

Unterschrift